

# ALTA DÉBITO AUTOMÁTICO

\* Este formulario solo será válido acompañado de constancia de CBU.

Fecha

Nombre y Apellido del titular del servicio

DNI

Nombre y Apellido del solicitante

DNI

Inquilino  Propietario

N° de cuenta/s OSEBAL

Domicilio

CP

Localidad

Provincia

Tel.

Tel. Celular

Mail

N° CBU

Entidad Bancaria

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración